

FAXでお申込み

メールにてご返信いたしますので、お間違いのないようご記入ください。 ※返信のない場合は、下記お問合せ先までご連絡ください。

FAX申込先:043-224-4085

(千葉県児童家庭課宛)

お名前:	電話番号:
メールアドレス:	
	※識別が分かりにくい文字には、フリガナをお書きください。
ご住所:	

■視聴方法

お申込みいただいた方に視聴用のURLをお送りします。(ご登録いただいたメールアドレスにお送りします。)配信期間中に視聴用URLにアクセスし、ご視聴ください。 ※視聴の際の通信料はご負担ください。

むすびめ@千葉女性相談

https://lin.ee/2vtiCOH

この2次元コードは相談専用です。➡



千葉県健康福祉部児童家庭課 電話番号:043-223-2376

お問合せ先